



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی

عنوان طرح:

عنوان طرح به فارسی :

بررسی توزیع جغرافیای سرطان ها در استان کرمان درسالهای ۱۳۸۰-۱۳۹۰

عنوان طرح به انگلیسی:

Assessment of the geographical distribution of cancers in Kerman province in ۱۳۸۰-۱۳۹۰

چکیده:

زمینه و هدف: این پژوهش با هدف توزیع جغرافیایی انواع سرطان ها در استان کرمان در سال های ۱۳۸۰ تا ۱۳۹۰ صورت گرفت.

مواد و روش ها: این پژوهش یک مطالعه از نوع اپیدمیولوژیک بود. کلیه موارد سرطان ثبت شده در مرکز ثبت سرطان مورد بررسی قرار گرفت. داده های سرطان مربوط به سال های ۱۳۸۰-۱۳۹۰ از مرکز ثبت سرطان معاونت بهداشتی کرمان اخذ شد. اطلاعات انواع سرطان های تشخیص داده شده، جمع آوری و وارد نرم افزار ثبت سرطان گردید و در نهایت داده ها مورد آنالیز قرار گرفت.

یافته ها: نتایج نشان داد که سرطان های شایع در استان کرمان به ترتیب شامل دستگاه خون ساز (۱۰ درصد)، سرطان پوست (۸/۹ درصد)، پستان (۸/۸ درصد)، معده (۷/۷ درصد)، ریه و برونش (۶/۶ درصد)، مثانه (۶/۴ درصد)، مغز و دستگاه عصبی مرکزی (۵/۱ درصد)، حنجره (۳/۴ درصد)، دستگاه لنفاوی (۳/۱ درصد)، پروستات (۲/۹ درصد) و سایر سرطان ها با مجموع ۳۷ درصد می باشد.

سرطان پستان در زنان (۱۸/۹ درصد) در رتبه اول و سرطان خون (۸/۷ درصد) در رتبه دوم و پوست در رتبه سوم (۸/۲ درصد) قرار دارد. در مردان، سرطان دستگاه خونساز (۱۱/۲ درصد) در رتبه اول قرار دارد.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج برنامه ریزی و سیاست گذاری های مناسب از جانب مسئولین در راستای اجرای صحیح برنامه های غربالگری و تشخیص زودرس می تواند در کاهش موارد مرگ و میر ناشی از سرطان موثر باشد، همچنین آموزش به همه گروه های در معرض خطر ضروری می باشد.

کلیدواژه: توزیع جغرافیایی، سرطان، کرمان

Abstract

Background: The aim of this research was to determine the geographical distribution of cancers in Kerman province from ۲۰۰۱ to ۲۰۱۱.

Materials and Methods: This was an epidemiological study. All cancer cases registered at the Cancer Registry center were evaluated. Cancer data from ۲۰۰۱ to ۲۰۱۱ were obtained from the Cancer Registry center of Kerman Health Deputy. The Informations of the all types of cancers was collected and entered into the cancer registry software and data were analyzed.

Results: The results showed that the most common cancers in Kerman province were Loukemia (۱۰٪), skin cancer (۸,۹٪), breast (۸,۸٪), stomach (۷,۷٪), and lung (respectively) (۶,۶٪), bladder (۶,۴٪), brain and central nervous system (۵,۱٪), larynx (۳,۴٪), lymphatic system (۳,۱٪), prostate (۲,۹٪) and other cancers (۳۷٪). Breast cancer in women (۱۸,۹٪) was the most common and luokemia (۸,۷٪) was the next and skin was the third (۸,۲٪). In men, luokemia (۱۱,۲٪) was ranks first.

Conclusion: According to the results, appropriate policies for screening and early detection, it can be effective in reducing the mortality and morbidity of cancer. It is also essential to educate all at-risk groups.

Keywords: Geographical distribution, Cancer, Kerman

فهرست مندرجات

صفحه	عنوان
۱۰	چکیده
۱۲	فصل اول: مقدمه و اهداف
۵۰	فصل دوم: مروری بر مطالعات انجام شده
۵۵	فصل سوم: مواد و روشها
۶۳	فصل چهارم: نتایج
۹۱	فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری
۹۹	منابع
۱۰۹	پیوست

فهرست منابع

- ۱- Keyghobadi N, Rafiemanesh H, Mohammadian-Hafshejani A, et al. Epidemiology and trend of cancers in the province of Kerman: southeast of Iran. Asian Pac J Cancer Prev ۲۰۱۵;۱۶:۱۴۰۹-۱۳.
- ۲- Pakzad R, Mohammadian-Hafshejani A, Ghoncheh M, et al. The incidence and mortality of lung cancer and their relationship to development in Asia. Transl Lung Cancer Res ۲۰۱۵;۴:۷۶۳-۷۴.
- ۳- Ferlay J, Shin HR, Bray F, et al. Estimates of worldwide burden of cancer in ۲۰۰۸: GLOBOCAN ۲۰۰۸. Int J Cancer ۲۰۱۰;۱۲۷:۲۸۹۳-۹۱۷.
- ۴- Danaei G, Vander Hoorn S, Lopez AD, et al. Causes of cancer in the world: comparative risk assessment of nine behavioural and environmental risk factors. Lancet ۲۰۰۵;۳۶۶:۱۷۸۴-۹۳.
۱۰.۱۰.۱۶/۱۰۱۴۰-۶۷۳۶(۰۵)۶۷۷۲۵-۲
- ۵- Olweny CL. Global inequalities in cancer care. Trans R Soc Trop Med Hyg ۱۹۹۱;۸۵:۷۰۹-۱۰.
- ۶- Society AC. Cancer facts and figures ۲۰۱۴. American Cancer Society Atlanta; ۲۰۱۴. Available online:
<http://www.cancer.org/research/cancerfactsstatistics/cancerfactsfigures2014/>
- ۷- Cooke M, Mitrou F, Lawrence D, et al. Indigenous well-being in four countries: an application of the UNDP'S human development index to indigenous peoples in Australia, Canada, New Zealand, and the

United States. BMC Int Health Hum Rights 2007;7:9. 10.1186/1472-698X-7-9

- 8- Bray F, Jemal A, Grey N, et al. Global cancer transitions according to the Human Development Index (2008-2030): a population-based study. Lancet Oncol 2012;13:790-801. 10.1016/S1473-2075(12)70211-0
- 9- Patel AR, Prasad SM, Shih YC, et al. The association of the human development index with global kidney cancer incidence and mortality. J Urol 2012;187:1978-83.
- 10- Hobdell MH, Lalloo R, Myburgh NG. The Human Development Index and Per Capita Gross National Product as predictors of dental caries prevalence in industrialized and industrializing countries. Ann N Y Acad Sci 1999;896:329-31.
- 11- Rodríguez-Morales AJ, Castañeda-Hernández DM. Relationships between morbidity and mortality from tuberculosis and the human development index (HDI) in Venezuela, 1998-2008. Int J Infect Dis 2012;16:e704-5. 10.1016/j.ijid.2012.04.011
- 12- Risquez A, Echezuria L, Rodriguez-Morales AJ. Epidemiological transition in Venezuela: relationships between infectious diarrheas, ischemic heart diseases and motor vehicles accidents mortalities and the Human Development Index (HDI) in Venezuela, 2000-2007. J Infect Public Health 2010;3:90-7. 10.1016/j.jiph.2010.04.003.
- 13- Rodríguez-Morales AJ. Association between development and A H¹N¹ influenza epidemiology in Latin American countries. Rev Peru Med Exp Salud Publica 2010;27:486-7. 10.1090/S1726-46342010000300030.

- ۱۴- Mahdavi N, Ghoncheh M, Pakzad R, et al. Epidemiology, Incidence and Mortality of Bladder Cancer and their Relationship with the Development Index in the World. Asian Pac J Cancer Prev ۲۰۱۶;۱۷:۳۸۱-۶.
- ۱۵- Ghoncheh M, Mirzaei M, Salehiniya H. Incidence and Mortality of Breast Cancer and their Relationship with the Human Development Index (HDI) in the World in ۲۰۱۲. Asian Pac J Cancer Prev ۲۰۱۵;۱۶:۸۴۳۹-۴۳. ۱۰,۷۳۱۴/APJCP.۲۰۱۵,۱۶,۱۸,۸۴۳۹
- ۱۶- Salim EI, Moore MA, Al-Lawati JA, et al. Cancer epidemiology and control in the arab world-past, present and future. Asian Pac J Cancer Prev, ۲۰۰۹; ۱۰(۱):۳-۱۶.
- ۱۷- ۹. Dolatkhan R, Soma MH, Kermani IA, et al. Increased colorectal cancer incidence in Iran: a systematic review and meta-analysis. BMC Public Health, ۲۰۱۵;۱۵: ۹۹۷.
- ۱۸- ۱۰. Mousavi SM, Gouya MM, Ramazani R, et al. Cancer incidence and mortality in Iran. Ann Oncol, ۲۰۰۹;۲۰(۳):۵۵۶-۶۳.
- ۱۹- GLOBOCAN ۲۰۱۲ v۱,۱ CIaMWICNI. <http://globocan.iarc.fr>
- ۲۰- Razi S, Rafiemanesh H, Ghoncheh M, et al. Changing trends of types of skin cancer in Iran. Asian Pac J Cancer Prev, ۲۰۱۵;۱۶(۱۲):۴۹۵۵-۸.
- ۲۱- Babazadeh T, Nadrian H, Banayjeddi M, et al. Determinants of Skin Cancer Preventive Behaviors Among Rural Farmers in Iran: an Application of Protection Motivation Theory. J Cancer Educ, ۲۰۱۷;۳۲(۳): ۶۰۴-۱۲.

- ۲۲- Ferdosi S, Saffari M, Eskandarieh S, et al. (۲۰۱۶). Melanoma in Iran: a Retrospective ۱۰-Year Study. *Asian Pac J Cancer Prev*, ۱۷(۶):۲۷۵۱-۵. [PubMed] [Google Scholar]
- ۲۳- Ghoncheh M, Koohi F, Salehiniya H. Epidemiology and trend of skin cancer incidence in southern Iran. *J Dermatol Cosmetic*, ۲۰۰۹; ۶(۲):۸۵-۹۲.
- ۲۴- Heidari M, Najafi F.. Trends of skin cancer incidence in ۶ geographical regions of the Islamic Republic of Iran, ۲۰۰۰-۲۰۰۵. *East Mediterr Health J*, ۲۰۰۹; ۱۹(۱):۵۹-۶۵. [PubMed] [Google Scholar]
- ۲۵- Pakzad R, Mohammadian-Hafshejani A, Mohammadian M, et al. Incidence and Mortality of Bladder Cancer and their Relationship with Development in Asia. *Asian Pac J Cancer Prev* ۲۰۱۵; ۱۶:۷۳۶۵-۷۴. ۱۰.۷۳۱۴/۱۰.۲۰۱۵.۱۶.۱۶.۷۳۶۵
- ۲۶- Hosseini M, Naghan PA, Jafari AM, et al. Nutrition and lung cancer: a case control study in Iran. *BMC Cancer*. ۲۰۱۴; ۱۴:۸۶۰-۸۶۸.
- ۲۷- Bab S, Abdifard E, Moradi Y, Faraj A, Heidari M. Lung Cancer Incidence Trends in Iran and in Six Geographical Regions of the Country (۲۰۰۰-۲۰۰۵) *Shiraz E-Med J*. ۲۰۱۶; ۱۷:e۳۸۲۳۷.
- ۲۸- Almasi Z, Salehiniya H, Amoori N, Enayatradd M. Epidemiology Characteristics and Trends of Lung Cancer Incidence in Iran. *Asian Pac J Cancer Prev*. ۲۰۱۵; ۱۷:۵۵۷-۵۶۲.
- ۲۹- Rafiemanesh H, Mehtarpour M, Khani F, et al. Epidemiology, incidence and mortality of lung cancer and their relationship with the development index in the world. *J Thorac Dis*. ۲۰۱۶; ۸:۱۰۹۴-۱۱۰۲.

- ۳۰- Saba V. Estimation of Age Standardized Ratio of Lung Cancer in Iran in ۲۰۱۴ and ۲۰۳۰. *Paramed Sci Military Health*. ۲۰۱۵;۱۰:۱۷-۲۳.
- ۳۱- Zahir ST, Mirtalebi M. Survival of patients with lung cancer, Yazd, Iran. *Asian Pac J Cancer Prev*. ۲۰۱۲;۱۳:۴۳۸۷-۴۳۹۱.
- ۳۲- Ghobadi H, Sharghi A, Sadat-Kermani J. Epidemiology and risk factors for lung cancer in Ardabil, Iran. *J Ardabil Uni Med Sci*. ۲۰۱۳;۱۳:۲۲۰-۲۲۸.
- ۳۳- Hajmanoochehri F, Mohammadi N, Zohal MA, Sodagar A, Ebtehaj M. Epidemiological and clinicopathological characteristics of lung cancer in a teaching hospital in Iran. *Asian Pac J Cancer Prev*. ۲۰۱۴;۱۵:۲۴۹۵-۲۵۰۰.
- ۳۴- Yavari A, Nikpoor B, Majlesi F, Mahmoodi M. Epidemiologic study of esophageal cancer in Taleghani hospital (۱۹۸۵-۱۹۹۵). *Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Health Faculty*; ۱۹۹۶.
- ۳۵- Ponser MC, Minsky BD, Ilson DH. Cancer of the esophagus. In: Devita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, editors. *Principles and practice of oncology*. ۸th. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins; ۲۰۰۸. pp. ۹۹۳-۱۰۴۳.
- ۳۶- Kollarova H, Machova L, Horakona D, Janoutova G, Janout V. Epidemiology of esophageal cancer, an overview article. *Biomed pumped fac univ palacky Olomouc Czech Repub*. ۲۰۰۷;۱۴۱(۱):۱۷-۲۸.
- ۳۷- Saidi F, Sepehr A, Fahimi S, Farahvash J, Salehian P, Esmailzadeh A, et al. Esophageal cancer among the Turkomans of northeast Iran. *British journal of cancer*. ۲۰۰۰;۸۳(۹):۱۲۴۹-۵۴.

- 38- de Martel C, Plummer M, Vignat J, Franceschi S. Worldwide burden of cancer attributable to HPV by site, country and HPV type. *Int J Cancer*. 2017. Aug 10; 141(4): 664-70.
- 39- Cecilia NC, Rosliza A, Suriani I. Global Burden of Cervical Cancer: A Literature Review. *International Journal of Public Health and Clinical Sciences*. 2017; 4(2).
- 40- Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, et al. *Globocan 2012 v1. 1*, cancer incidence and mortality worldwide: IARC CancerBase No. 11. Lyon, France: International agency for research on cancer; 2013;19.
- 41- Frazer IH. Prevention of cervical cancer through papillomavirus vaccination. *Nat Rev Immunol*. 2004; 4(1): 46-50.
- 42- Giuliano AR, Nyitray AG, Kreimer AR, Pierce Campbell CM, Goodman MT, Sudenga SL, et al. EUROGIN 2014 roadmap: Differences in human papillomavirus infection natural history, transmission and human papillomavirus-related cancer incidence by gender and anatomic site of infection. *Int J Cancer*. 2010; 136(12): 2702-6.
- 43- Muñoz N, Franceschi S, Bosetti C, Moreno V, Herrero R, Smith JS, et al. Role of parity and human papillomavirus in cervical cancer: the IARC multicentric case-control study. *The Lancet*. 2002; 359(9312): 1093-101.
- 44- Plummer M, Herrero R, Franceschi S, Meijer CJ, Snijders P, Bosch FX, et al. Smoking and cervical cancer: pooled analysis of the IARC multi-centric case-control study. *Cancer Causes Control*. 2003; 14(9): 805-14.

- ۴۵- Albasri A, El-Siddig A, Hussainy A, et al). Histopathologic characterization of prostate diseases in Madinah, Saudi Arabia. Asian Pac J Cancer Prev, ۲۰۱۴; ۱۵, ۴۱۷۵.
- ۴۶-Amoori N, Mirzaei M, Cheraghi M. Incidence of cancers in kuzestan province of Iran: Trend from ۲۰۰۴ to ۲۰۰۸. Asian Pac J Cancer Prev, ۲۰۱۰ □ ۱۵, ۸۳۴۵-۹.
- ۴۷- Arshad H, Ahmad Z. Overview of benign and malignant prostatic disease in Pakistani patients: a clinical and histopathological perspective. Asian Pac J Cancer Prev, ۲۰۱۳; ۱۴, ۳۰۰۵-۱۰.
- ۴۸- Autorino R, Di Lorenzo G, Damiano R, et al. Pathology of the prostate in radical cystectomy specimens: a critical review. Surgical Oncol, ۲۰۰۹; ۱۸, ۷۳-۸۴.
- ۴۹- Baade PD, Youlten DR, Krnjacki LJ . International epidemiology of prostate cancer: geographical distribution and secular trends. Molecular nutrition Food Res, ۲۰۰۸; ۵۳, ۱۷۱-۸۴.
- ۵۰- Basiri A, Shakhssalim N, Jalaly NY, et al. Difference in the incidences of the most prevalent urologic cancers from ۲۰۰۳ to ۲۰۰۹ in Iran. Asian Pac J Cancer Prev, ۲۰۱۴; ۱۵, ۱۴۵۹-۶۳.
- ۵۱- Deltour I, Johansen C, Auvinen A, et al . Time trends in brain tumor incidence rates in denmark, finland, norway, and sweden, ۱۹۷۴-۲۰۰۳. J Natl Cancer Inst, ۲۰۰۷; ۱۰۱, ۱۷۲۱-۴.
- ۵۲- Deorah S, Lynch CF, Sibenaller ZA, Ryken TC . Trends in brain cancer incidence and survival in the united states: Surveillance, epidemiology, and end results program, ۱۹۷۳ to ۲۰۰۱. Neurosurg Focus, ۲۰۰۶; ۲۰, ۱.

- ۵۳- Dobes M, Shadbolt B, Khurana VG, et al . A multicenter study of primary brain tumor incidence in australia (۲۰۰۰- ۲۰۰۸). *Neuro Oncol*, ۲۰۱۱; ۱۳, ۷۸۳-۹۰.
- ۵۴- Dolecek TA, Propp JM, Stroup NE, Kruchko C . Cbtrus statistical report: Primary brain and central nervous system tumors diagnosed in the united states in ۲۰۰۵-۲۰۰۹. *NeuroOncol*, ۲۰۱۴; ۱۴, ۱-۴۹.
- ۵۵- Etemadi A, Sadjadi A, Semnani S, et al. Cancer registry in iran: A brief overview. *Arch Iran Med*, ۲۰۱۶; ۱۱, ۵۷۷-۸۰.
- ۵۶-Iraji F, Arbabi N, Asilian A, et al.. The Incidence of Nonmelanoma Skin Cancers in the Isfahan Province of Iran. *J Skin Stem Cell*, ۲۰۱۴۱(۲):۲۳۳۱۰.
- ۵۷- Ferdosi S, Saffari M, Eskandarieh S, et al. . Melanoma in Iran: a Retrospective ۱۰-Year Study. *Asian Pac J Cancer Prev*, ۲۰۱۶; ۱۷(۶):۲۷۵۱-۵.
- ۵۸- Beheshtiroy A, Hajmanoochehri F. (۲۰۱۴). Epidemiological Study of Non-Melanoma Skin Cancers Qazvin Province, Iran. *Biotech Health Sci*, ۱(۳):e۲۵۳۶۲.
- ۵۹- Dastgiri S, Fozounkhah S, Shokrgozar S, et al. Incidence of Leukemia in the Northwest of Iran. *Health Promot Perspect*, ۲۰۱۱:۱, ۵۰.
- ۶۰-Tabrizchi H, Nikpour H, Dabiri sh, et al . Pattern of malignant tumors in Kerman province. (Thesis).
- ۶۱-Ahmadi F, Amiri N. Geographical Distribution of Cancer-Related Deaths in Kerman Province. (Thesis).

- ۶۲-Chen, W., R. Zheng, "et al", Report of incidence and mortality in China cancer registries, Chinese Journal of Cancer Research, ۲۰۱۳; ۲۵(۱): ۱۰-۲۱.
- ۶۳-Ferlay, J., E, Steliarova-Foucher, "et al", Cancer incidence and mortality patterns in Europe: estimates for ۴۰ countries in ۲۰۱۲," European journal of cancer, ۲۰۱۳ Feb; ۴۹(۶): ۱۳۷۴-۱۴۰۳
- ۶۴-Abad, M., Gangy, R., Sharifian, E., Nikdel, R., Jafarzadeh, M., & Jafarzadeh, F. Epidemiologic distribution of cancer in a ۱۰-year study: Retrospective review of hospital records and pathology centers of North Khorasan Province from ۲۰۰۳ to ۲۰۱۲. *Journal of North Khorasan University of Medical Sciences*, 2015;6(۴), ۶۸۹-۶۹۶.
- ۶۵-Rezaei, F., Saghaipour, A., Mirheydari, M., & Eshagh Hosseini, S. K. Trend of Cancer Incidence in Qom Province in a Period of ۸ Years (۲۰۰۷-۲۰۱۴). *Journal of Health*, ۲۰۱۸; 8(۵), ۵۳۰-۵۳۸.
- ۶۶-Fateh SH, Amini M. An epidemiologic study of colorectal cancer in Arak during ۱۹۹۴-۲۰۰۴. *Iranian J surgery* ۲۰۰۸; ۱۶:۱۱-۷.
- ۶۷-Salari A, Dehghan H. Evaluation and Treatment of Colorectal Cancer in Shahid Rahnemoon and Afshar Hospitals, Yazd-Iran. *Journal of Yazd Shahid Sadoughi University of Medical Sciences*. ۲۰۰۷; ۱۵ (۳): ۲۰-۲۵. [In Persian]
- ۶۸-Yazdanbod A, Iran parvar M, Seifi S. Epidemiology of cardia cancer in Ardabil. *J Ardabil University of Medical Sciences & Health services* ۲۰۰۴; ۴ :۶۱-۵ [In Persian]



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر الهام ضرابی

تحت عنوان: بررسی توزیع جغرافیای سرطان ها در استان کرمان در سالهای ۱۳۸۰-۱۳۹۰

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۹۹/۱/۱۶ باحضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید قرار گرفت.

استاد راهنما

سمت

استاد

دکتر علی اکبر جعفری
رئیس هیئت مدیره
استاد راهنما

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی

مرکز امور پژوهشی
مختصین داخلی - گوارشی
نظام پزشکی
۳۴۶۷۳



وزارت بهداشت و آموزش پزشکی
مجلس شورای اسلامی

جلسه دوم از پانزده جلسه هیئت وزیران - تاریخ: ۱۳۹۰/۰۵/۰۵ - محل: سالن اجتماعات

موضوع: تصویب طرح پیشنهادی برای تأسیس بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی

تأسیس بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی در محل سابق بیمارستان قدس - تهران - در سال ۱۳۹۰ - ۱۳۸۰

مهر و امضاء	نوع (از هیئت)	نام و نام خانوادگی	صفت
	۲۰	دکتر محمد علی احمدی	رئیس هیئت مدیره
			استادان مشاور
		دکتر حسین مسافی زاده	عضو هیئت مدیره
		دکتر محمد علی احمدی	عضو هیئت مدیره
		دکتر محمد علی احمدی	عضو هیئت مدیره
	۲۰	دکتر حسین مسافی زاده	عضو هیئت مدیره
			اعضای شورای
			پژوهش پزشکی

این استماع مراحل اجرا و منابع حاصله، بابت نامه به مرحله ۲۰ و سره ۲۰ (از هیئت) مورد تأیید قرار گرفت.

این پروتکل کلیه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید است.

حجت هیئت دانش

مهر و امضاء
دکتر حسین مسافی زاده